

## <利用料金表・介護負担割合証1割の方>

### ●介護給付の方（1日あたり）【6時間以上7時間未満】

- ① 9:30 ~ 15:40
- ② 10:00 ~ 16:10

| 要介護度 | 利用料     |
|------|---------|
| 要介護1 | 583 円   |
| 要介護2 | 689 円   |
| 要介護3 | 795 円   |
| 要介護4 | 901 円   |
| 要介護5 | 1,007 円 |

#### ★自己負担分★

食事代（一日あたり） 630 円  
その他レク費

#### ☆各種加算☆

- ・入浴介助加算 51 円
  - ・個別機能訓練加算Ⅱ 57 円
  - ・認知症加算 61 円
  - ・サービス提供体制加算Ⅰイ 19 円
  - ・同一建物の送迎減算 -96 円
  - ・介護送迎減算 -48 円
  - ・介護職員処遇改善加算Ⅰ  
所定の単位数に5.9%の加算を加える
  - ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ  
所定の単位数に1.2%の加算を加える
- ★入浴介助加算は、入浴された時対象となります。

### ●総合事業の方【4時間以上】

| 要介護度 | 1カ月の<br>利用回数 | 利用料      |
|------|--------------|----------|
| 要支援1 | 3回以下         | 386×利用回数 |
|      | 4回以上         | 1,679    |
| 要支援2 | 7回以下         | 397×利用回数 |
|      | 8回以上         | 3,441    |

#### ★自己負担★

- ・食事代（一日あたり） 630 円
- ・その他レク費

#### ○総合事業自己負担、各種加算○

#### ☆各種加算☆

- ・運動機能向上訓練加算 229 円
- ・サービス提供体制加算Ⅰイ 要支援1 73 円  
要支援2 146 円
- ・介護職員処遇改善加算Ⅰ  
所定の単位数に5.9%の加算を加える
- ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ  
所定の単位数に1.2%の加算を加える

※介護負担割合証に「2割」又は「3割」と記載のある方は別紙をご確認ください。

※総合事業の方で、ケアハウスユースアンドアイ居住の方は、別紙ご確認ください。

※短時間をご利用の方は別紙ご確認ください。

※料金は一か月まとめでの計算となりますので、端数が変わることがあります。

※センターで使用されたリハパン、パットは有料です。できるだけお持ち込みをお願いします。

《ご連絡先》 社会福祉法人 桂和会 桂和会デイサービスセンター



札幌市豊平区平岸8条12丁目3番20号

電話番号 (011) 813-8881

ファックス番号 (011) 813-8900

担当：生活相談員 三村 后穂

ご相談・ご質問などございましたら、お気軽にお声かけください。

## ＜利用料金表・介護給付ご利用の方＞（2割・3割）

### ★自己負担割合証 2割の方★

・6時間以上7時間未満

| 要介護度 | 利用料     |
|------|---------|
| 要介護1 | 1,166 円 |
| 要介護2 | 1,377 円 |
| 要介護3 | 1,590 円 |
| 要介護4 | 1,801 円 |
| 要介護5 | 2,014 円 |

・4時間以上5時間未満

| 要介護度 | 利用料     |
|------|---------|
| 要介護1 | 775 円   |
| 要介護2 | 889 円   |
| 要介護3 | 1,004 円 |
| 要介護4 | 1,118 円 |
| 要介護5 | 1,233 円 |

### ★自己負担割合証 3割の方★

・6時間以上7時間未満

| 要介護度 | 利用料     |
|------|---------|
| 要介護1 | 1,749 円 |
| 要介護2 | 2,066 円 |
| 要介護3 | 2,385 円 |
| 要介護4 | 2,702 円 |
| 要介護5 | 3,021 円 |

・4時間以上5時間未満

| 要介護度 | 利用料     |
|------|---------|
| 要介護1 | 1,162 円 |
| 要介護2 | 1,333 円 |
| 要介護3 | 1,506 円 |
| 要介護4 | 1,677 円 |
| 要介護5 | 1,850 円 |

#### ★自己負担分★

食事代（一日当たり） 630円

その他レク費

#### ☆各種加算☆

・入浴介助加算 102円

・個別機能訓練加算Ⅱ 114円

・認知症加算 122円

・サービス提供体制加算Ⅰイ 37円

・同一建物の送迎減算 -191円

・介護送迎減算 -96円

・介護職員処遇改善加算Ⅰ

所定の単位数に5.9%の加算を加える

・介護職員等特定処遇改善加算

所定の単位数に1.2%の加算を加える。

★入浴介助加算は、入浴された時のみ対象。

#### ★自己負担分★

食事代（一日当たり） 630円

その他レク費

#### ☆各種加算☆

・入浴介助加算 153円

・個別機能訓練加算Ⅱ 171円

・認知症加算 183円

・サービス提供体制加算Ⅰイ 55円

・同一建物の送迎減算 -286円

・介護送迎減算 -143円

・介護職員処遇改善加算Ⅰ

所定の単位数に5.9%の加算を加える。

・介護職員等特定処遇改善加算

所定の単位数に1.2%の加算を加える。

★入浴介助加算は、入浴された時のみ対象。

※料金は一か月まとめでの計算となりますので、端数が変わることがあります。

※センターで使用されたリハパン、パットは有料です。できるだけお持ち込みをお願いします。

＜ご連絡先＞ 社会福祉法人 桂和会 桂和会デイサービスセンター



札幌市豊平区平岸8条12丁目3番20号

Tel (011) 813-8881 Fax (011) 813-8900

ご相談ご質問などございましたら、お気軽にお声かけください。

## <利用料金表・総合事業ご利用の方> (1割)

### ① 総合事業該当の方 4時間以上

| 要介護度 | 1カ月の<br>利用回数 | 利用料      |
|------|--------------|----------|
| 要支援1 | 3回以下         | 386×利用回数 |
|      | 4回以上         | 1,679    |
| 要支援2 | 7回以下         | 397×利用回数 |
|      | 8回以上         | 3,441    |

### ② 総合事業の方 4時間未満

| 要介護度 | 1カ月の<br>利用回数 | 利用料      |
|------|--------------|----------|
| 要支援1 | 3回以下         | 335×利用回数 |
|      | 4回以上         | 1,340    |
| 要支援2 | 7回以下         | 343×利用回数 |
|      | 8回以上         | 2,747    |

### ③ 総合事業兼ケアハウスユースアンドアイに 居住の方 4時間以上

| 要介護度 | 1カ月の<br>利用回数 | 利用料      |
|------|--------------|----------|
| 要支援1 | 3回以下         | 290×利用回数 |
|      | 4回以上         | 1,297    |
| 要支援2 | 7回以下         | 302×利用回数 |
|      | 8回以上         | 2,678    |

### ④ 総合事業兼ケアハウスユースアンドアイに 居住の方 4時間未満

| 要介護度 | 1カ月の<br>利用回数 | 利用料      |
|------|--------------|----------|
| 要支援1 | 3回以下         | 240×利用回数 |
|      | 4回以上         | 959      |
| 要支援2 | 7回以下         | 248×利用回数 |
|      | 8回以上         | 1,985    |

#### ○総合事業 自己負担○

- ・食事代(一日当たり) 630円
- ・その他レク費

#### ○総合事業 各種加算○

- ・運動機能向上訓練加算 229円
- ・サービス提供体制加算Ⅰイ
  - 要支援1 73円
  - 要支援2 146円
- ・介護職員処遇改善加算Ⅰ  
所定の単位数に5.9%の加算を加える。
- ・介護職員等特定処遇改善加算  
所定の単位数に1.2%の加算を加える。

※ご利用料金は一か月まとめでの計算となりますので、端数が変わることがあります。  
 ※センターで使用されたリハパン、パットは有料です。できるだけお持ち込みをお願いします。  
 ※ご自分がどこに該当するか等不明な点がございましたら、遠慮なくお問い合わせください。

《ご連絡先》 社会福祉法人 桂和会 桂和会デイサービスセンター  
 札幌市豊平区平岸8条12丁目3番20号



Tel (011) 813-8881  
 Fax (011) 813-8900

ご相談ご質問などございましたら、お気軽にお声かけください。

## <利用料金表・総合事業、予防給付ご利用の方> (2割)

### ① 総合事業該当の方 4 時間以上

| 要介護度 | 1カ月の<br>利用回数 | 利用料      |
|------|--------------|----------|
| 要支援1 | 3回以下         | 771×利用回数 |
|      | 4回以上         | 3,357    |
| 要支援2 | 7回以下         | 793×利用回数 |
|      | 8回以上         | 6,881    |

### ② 総合事業の方 4 時間未満

| 要介護度 | 1カ月の<br>利用回数 | 利用料      |
|------|--------------|----------|
| 要支援1 | 3回以下         | 670×利用回数 |
|      | 4回以上         | 2,679    |
| 要支援2 | 7回以下         | 686×利用回数 |
|      | 8回以上         | 5,494    |

### ③ 総合事業兼ケアハウスユーアンドアイに 居住の方 4 時間以上

| 要介護度 | 1カ月の<br>利用回数 | 利用料      |
|------|--------------|----------|
| 要支援1 | 3回以下         | 580×利用回数 |
|      | 4回以上         | 2,594    |
| 要支援2 | 7回以下         | 603×利用回数 |
|      | 8回以上         | 5,356    |

### ④ 総合事業兼ケアハウスユーアンドアイに 居住の方 4 時間未満

| 要介護度 | 1カ月の<br>利用回数 | 利用料      |
|------|--------------|----------|
| 要支援1 | 3回以下         | 479×利用回数 |
|      | 4回以上         | 1,917    |
| 要支援2 | 7回以下         | 495×利用回数 |
|      | 8回以上         | 3,969    |

#### ○総合事業 自己負担○

- ・食事代(一日当たり) 630円
- ・その他レク費

#### ○総合事業 各種加算○

- ・運動機能向上訓練加算 457円
- ・サービス提供体制加算Ⅰイ
  - 要支援1 146円
  - 要支援2 292円
- ・介護職員処遇改善加算Ⅰ  
所定の単位数に5.9%の加算を加える。
- ・介護職員等特定処遇改善加算  
所定の単位数に1.2%の加算を加える。

※ご利用料金は一か月まとめでの計算となりますので、端数が変わることがあります。  
 ※センターで使用されたりハパン、パットは有料です。できるだけお持ち込みをお願いします。  
 ※ご自分がどこに該当するか等不明な点がございましたら、遠慮なくお問い合わせください。

《ご連絡先》 社会福祉法人 桂和会 桂和会デイサービスセンター  
 札幌市豊平区平岸8条12丁目3番20号



Tel (011) 813-8881  
 Fax (011) 813-8900

ご相談ご質問などございましたら、お気軽にお声かけください。

## <利用料金表・総合事業、予防給付ご利用の方> (3割)

### ② 総合事業該当の方 4時間以上

| 要介護度 | 1カ月の<br>利用回数 | 利用料        |
|------|--------------|------------|
| 要支援1 | 3回以下         | 1,156×利用回数 |
|      | 4回以上         | 5,035      |
| 要支援2 | 7回以下         | 1,190×利用回数 |
|      | 8回以上         | 10,322     |

### ③ 総合事業の方 4時間未満

| 要介護度 | 1カ月の<br>利用回数 | 利用料        |
|------|--------------|------------|
| 要支援1 | 3回以下         | 1,004×利用回数 |
|      | 4回以上         | 4,019      |
| 要支援2 | 7回以下         | 1,029×利用回数 |
|      | 8回以上         | 8,241      |

### ④ 総合事業兼ケアハウスユーアンドアイに 居住の方 4時間以上

| 要介護度 | 1カ月の<br>利用回数 | 利用料      |
|------|--------------|----------|
| 要支援1 | 3回以下         | 870×利用回数 |
|      | 4回以上         | 3,891    |
| 要支援2 | 7回以下         | 904×利用回数 |
|      | 8回以上         | 8,034    |

### ④ 総合事業兼ケアハウスユーアンドアイに 居住の方 4時間未満

| 要介護度 | 1カ月の<br>利用回数 | 利用料      |
|------|--------------|----------|
| 要支援1 | 3回以下         | 718×利用回数 |
|      | 4回以上         | 2,875    |
| 要支援2 | 7回以下         | 743×利用回数 |
|      | 8回以上         | 5,953    |

#### ○総合事業 自己負担○

- ・食事代(一日当たり) 630円
- ・その他レク費

#### ○総合事業 各種加算○

- ・運動機能向上訓練加算 685円
- ・サービス提供体制加算Ⅰイ
  - 要支援1 219円
  - 要支援2 438円
- ・介護職員処遇改善加算Ⅰ  
所定の単位数に5.9%の加算を加える
- ・介護職員等特定処遇改善加算  
所定の単位数に1.2%の加算を加える

※ご利用料金は一か月まとめでの計算となりますので、端数が変わることがあります。  
 ※センターで使用されたリハパン、パットは有料です。できるだけお持ち込みをお願いします。  
 ※ご自分がどこに該当するか等不明な点がございましたら、遠慮なくお問い合わせください。

《ご連絡先》 社会福祉法人 桂和会 桂和会デイサービスセンター  
 札幌市豊平区平岸8条12丁目3番20号



Tel (011) 813-8881  
 Fax (011) 813-8900

ご相談ご質問などございましたら、お気軽にお声かけください。